

ISSUE SLIP STAMP AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	<i>[Signature]</i>	68225	8/18/98
O.I.P.E. CLASSIFIER	<i>[Signature]</i>	57	8-18-98
FORMALITY REVIEW	<i>[Signature]</i>	10203	8-27

INDEX OF CLAIMS

✓ ..... Rejected      N ..... Non-elected  
 = ..... Allowed      I ..... Interference  
 - (Through numeral) Canceled      A ..... Appeal  
 + ..... Restricted      O ..... Objected

Claim	Date
Final Original	
1 11 3 7 22 10	
2 2 2 10 10 10	
3 3 3 10 10 10	
4 4 4 10 10 10	
5 5 5 10 10 10	
6 6 6 10 10 10	
7 7 7 10 10 10	
8 8 8 10 10 10	
9 9 9 10 10 10	
10 10 10 10 10 10	
11 11 11 10 10 10	
12 12 12 10 10 10	
13 13 13 10 10 10	
14 14 14 10 10 10	
15 15 15 10 10 10	
16 16 16 10 10 10	
17 17 17 10 10 10	
18 18 18 10 10 10	
19 19 19 10 10 10	
20 20 20 10 10 10	
21 21 21 10 10 10	
22 22 22 10 10 10	
23 23 23 10 10 10	
24 24 24 10 10 10	
25 25 25 10 10 10	
26 26 26 10 10 10	
27 27 27 10 10 10	
28 28 28 10 10 10	
29 29 29 10 10 10	
30 30 30 10 10 10	
31 31 31 10 10 10	
32 32 32 10 10 10	
33 33 33 10 10 10	
34 34 34 10 10 10	
35 35 35 10 10 10	
36 36 36 10 10 10	
37 37 37 10 10 10	
38 38 38 10 10 10	
39 39 39 10 10 10	
40 40 40 10 10 10	
41 41 41 10 10 10	
42 42 42 10 10 10	
43 43 43 10 10 10	
44 44 44 10 10 10	
45 45 45 10 10 10	
46 46 46 10 10 10	
47 47 47 10 10 10	
48 48 48 10 10 10	
49 49 49 10 10 10	
50 50 50 10 10 10	

Claim	Date
Final Original	
51 51 51 10 10 10	
52 52 52 10 10 10	
53 53 53 10 10 10	
54 54 54 10 10 10	
55 55 55 10 10 10	
56 56 56 10 10 10	
57 57 57 10 10 10	
58 58 58 10 10 10	
59 59 59 10 10 10	
60 60 60 10 10 10	
61 61 61 10 10 10	
62 62 62 10 10 10	
63 63 63 10 10 10	
64 64 64 10 10 10	
65 65 65 10 10 10	
66 66 66 10 10 10	
67 67 67 10 10 10	
68 68 68 10 10 10	
69 69 69 10 10 10	
70 70 70 10 10 10	
71 71 71 10 10 10	
72 72 72 10 10 10	
73 73 73 10 10 10	
74 74 74 10 10 10	
75 75 75 10 10 10	
76 76 76 10 10 10	
77 77 77 10 10 10	
78 78 78 10 10 10	
79 79 79 10 10 10	
80 80 80 10 10 10	
81 81 81 10 10 10	
82 82 82 10 10 10	
83 83 83 10 10 10	
84 84 84 10 10 10	
85 85 85 10 10 10	
86 86 86 10 10 10	
87 87 87 10 10 10	
88 88 88 10 10 10	
89 89 89 10 10 10	
90 90 90 10 10 10	
91 91 91 10 10 10	
92 92 92 10 10 10	
93 93 93 10 10 10	
94 94 94 10 10 10	
95 95 95 10 10 10	
96 96 96 10 10 10	
97 97 97 10 10 10	
98 98 98 10 10 10	
99 99 99 10 10 10	
100 100 100 10 10 10	

Claim	Date
Final Original	
110 110 110 10 10 10	
111 111 111 10 10 10	
112 112 112 10 10 10	
113 113 113 10 10 10	
114 114 114 10 10 10	
115 115 115 10 10 10	
116 116 116 10 10 10	
117 117 117 10 10 10	
118 118 118 10 10 10	
119 119 119 10 10 10	
120 120 120 10 10 10	
121 121 121 10 10 10	
122 122 122 10 10 10	
123 123 123 10 10 10	
124 124 124 10 10 10	
125 125 125 10 10 10	
126 126 126 10 10 10	
127 127 127 10 10 10	
128 128 128 10 10 10	
129 129 129 10 10 10	
130 130 130 10 10 10	
131 131 131 10 10 10	
132 132 132 10 10 10	
133 133 133 10 10 10	
134 134 134 10 10 10	
135 135 135 10 10 10	
136 136 136 10 10 10	
137 137 137 10 10 10	
138 138 138 10 10 10	
139 139 139 10 10 10	
140 140 140 10 10 10	
141 141 141 10 10 10	
142 142 142 10 10 10	
143 143 143 10 10 10	
144 144 144 10 10 10	
145 145 145 10 10 10	
146 146 146 10 10 10	
147 147 147 10 10 10	
148 148 148 10 10 10	
149 149 149 10 10 10	
150 150 150 10 10 10	

If more than 150 claims or 10 actions  
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)